CREDENCIAL DE VOTO

A entidade ----------
com sede em ----------, na Rua ----------
----------nº----------,Cep: ----------
-fone/fax ----------, e-mail ----------
inscrito no CNPJ sob o nº ----------,neste ato representado (a) por seu Diretor ---------- abaixo assinado, vem pela presente credenciar o senhor ----------
----------portador do R.G. nº----------, CPF nº----------
residente e domiciliado em ---------- na Rua ----------
---------- nº----------, apto.----------, Cep ----------, para exercer o direito de voto na **ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA** convocada pelo ***SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS E DEMAIS ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MOGI DAS CRUZES***, para o dia------/------/------, às-------
---horas, a realizar-se na cidade de----------, na Rua----------
----------, nº----------

----------,---------- de ---------- de 2022.

Carimbo da Entidade e Assinatura do Diretor

É associado(a) do **SINDHOSCLAB-MOGI** ( ) **SIM** ( ) **NÃO**